О.354

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР
I-й ЛЕНИНГРАДСКИЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА

Кафедра педиатрии

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ ПО ВСКАРМЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ
(ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ)

ЛЕНИНГРАД
1989

Scanned by CamScanner

Составители: ассистент В.Н.Белозерцева
ассистент Т.А.Клиорина

Редактор: профессор К.М.Сергеева

Рецензент: профессор Н.И.Александрова

© I Ленинградский ордена Трудового Красного Знамени медицинский институт им.акад.И.П.Павлова, 1990г

О.354

Тема занятия: ЕСТЕСТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Продолжительность занятия - 4 часа

Цель занятия: изучение основных принципов и методики проведения грудного вскармливания детей до I года, освоение индивидуального подхода к питанию ребенка.

Основные задачи студентами решаются на примерах курируемых больных, находящихся на естественном вскармливании.

Студенты должны усвоить определение естественного вскармливания как вида вскармливания, при котором ребенок получает грудное женское молоко в необходимом возрастном количестве.

В качестве первой демонстрации рассматривается больной в возрасте I,5-3 месяцев. Куратор должен кратко доложить анамнез заболевания и жизни больного, останавливаясь на данных объективного исследования, указать на имеющиеся отклонения от нормы по органам и системам. Куратор совместно с группой оценивает характер питания у курируемого ребенка, учитывая, что полноценное рациональное вскармливание должно обеспечить оптимальную потребность ребенка в энергетическом и пластическом материале. При этом учесть, что химическая структура пищи должна соответствовать функциональным возможностям пищеварительной системы с учетом ее адаптационных реакций и особенностей ферментного состава /приложение I/.

При оценке характера вскармливания у данного ребенка учитывается необходимый объем пищи с учетом возраста и фактический объем (отметки в сестринском листе).

Решается вопрос о достаточности лактации у матери следующим образом: а/ высчитывается объем питания, необходимого ребенку на сутки по формуле Шкарина, объемному и калорийному методам. Подчеркивается преимущество калорийного метода (как многофакторного). Обращается внимание на необходимость расчета объема питания с учетом объема желудка; б/ оценивается физическое развитие ребенка; в/ состояние его питания; г/ адекватность прибавки массы тела; д/ способность выдерживать интервалы между кормлениями; е/ количество мокрых пеленок.

Студенты должны уметь дать советы кормящей женщине по повышению лактации. При этом обратить внимание на необходимость: соблюдения режима и правильность сцеживания; полноценного питания с учетом рекомендаций /приложение 2/; витаминотерапию (витамины B_I, B_2, C, PP, E, гендевит); дать рекомендации по использованию апилака; с учетом аллергологического анамнеза фитотерапии (экстракт боярышника и чис-

БИБЛИОТЕКА
[illegible]

тeца); глутаминовую кислоту; микродозы иода; физиотерапию (УФ-облучение молочных желез, эритемная доза никотиновой кислоты - за I5-20 минут до еды, УВЧ, ультразвук); иглоукалывание - рефлексотерапию; обмывание грудных желез после сцеживания горячей водой в течение I0 минут по 2 раза каждую; гормональную терапию (пролактин, лактин, окситоцин, питуитрин), как крайнюю меру.

Выясняются преимущества естественного вскармливания по количественному и качественному составу ингредиентов (белков, жиров и углеводов), макро-и-микроэлементов, содержанию ферментов, биологически активных веществ, защитных факторов /приложение 2/, психофизиологическое значение взаимодействия системы "мать-ребенок" при грудном вскармливании. Подготовить санитарно-просветительную беседу о преимуществах естественного вскармливания.

Далее оценивается кратность кормлений (учитывается время, необходимое для переваривания грудного молока - 3 часа) и объем одного кормления. При этом указывается на возможность индивидуального режима кормлений для детей до I месяца с возможным сокращением интервала между кормлениями до 2-2,5 часов и соответствующим увеличением кратности кормлений. По достижении ребенком I месяца указывается на важность соблюдения 6-часового ночного перерыва, на возможность некоторой свободы режима питания с учетом преимущественной активности (возбудимости) ребенка - в первую или вторую половину дня, допущение смещения ночного перерыва (например, пропуск 24-часового кормления).

Следующая задача, которая стоит перед студентами, - провести расчет количества калорий, белков, жиров и углеводов, которые получает ребенок, и полученные данные соотнести с возрастными потребностями /приложение 3/. Необходимо определить соотношение основных пищевых ингредиентов (I:3:6).

Затем, начиная с I-месячного возраста, обсуждается вопрос о необходимости введения дополнительных факторов питания в связи с недостаточностью витаминов и микроэлементов в грудном молоке /приложение 4/. С этой целью - введение фруктовых и овощных соков (осветленных - с I месяца; мякотных - с 2 месяцев). Подчеркивается необходимость постепенного введения соков в перерывах между кормлениями с I-2 капель, с последующим доведением их до общего объема, определяемого по формуле: I0мл x n, где n - число месяцев (но не более 70 на протяжении I-го года жизни). Для введения в организм пектиновых веществ и пополнения запасов железа с 2-х месяцев ребенку дают тертое

яблоко (из зеленых сортов).

Следует учесть большую ценность яичного желтка как источника кальция, фосфора, железа, витаминов А,Д, группы В, а также как продукта, содержащего легкоусвояемый и ценный белок. Яичный желток назначается: с 4 месяцев - I/4 желтка, с 7 I/2 и до I года - I/2 желтка. У детей с выраженными явлениями рахита, анемии допустимо введение яичного желтка с 3-месячного возраста.

Дальнейший разбор темы происходит после демонстрации куратором ребенка 5-8 месячного возраста, разбора его анамнеза и оценки психомоторного развития. Обсуждается характер его вскармливания.

Студенты должны определить понятие прикорма как замены одного из грудных кормлений пищевыми продуктами в связи с изменением потребности ребенка в энергии, в количестве необходимых пищевых ингредиентов.

Обращается внимание на необходимость индивидуального подхода в решении вопроса об очередности введения прикорма. Учитывая такие фоновые состояния как рахит и анемия, что является показанием для введения овощного пюре в виде первого прикорма - в 4,5 - 5 месяцев. С 5,5 - 6 месяцев - каши (отметить целесообразность введения каши-ассорти на овощном отваре) - 5% каша в течение 2 недель, затем I0% каша.

С 7 месяцев введение нежирного мясного бульона (с 2-х столовых ложек до 50мл) (с обоснованием необходимости его введения - улучшение секреции желудочного сока). В то же время показываются преимущества овощного протертого супа при анемиях у детей.

В 7,5 - 8 месяцев в рацион вводится мясной фарш (с I чайной ложки до 30г), с 9-I0 месяцев - овощная котлета, с I0 месяцев - печеное яблоко. С 5-6 месяцев - сухарь, яблоко, корка хлеба - для улучшения прорезывания зубов в условиях меньшей вероятности развития кариеса.

Студенты указывают максимально допустимые объемы прикормов на одно кормление. Подчеркивается необходимость запить "твердую" пищу соками, клюквенным морсом или компотом (желательно из свежих ягод и фруктов) - 40-50мл. Указывается на включение соков в общий объем питания в период введения прикормов.

В процессе отмены грудного кормления допускается замена одного из молочных кормлений кефиром.

Вопрос о времени полного отнятия ребенка от груди решается ин-

Scanned by CamScanner

дивидуально. Необходимо продлить грудное кормление в случае болезни ребенка, а также в летний период года (снижение активности пищеварительных ферментов при более высокой температуре внешней среды, распространенность кишечных инфекций и т.д.). С учетом указанных факторов сроки отнятия ребенка от груди составляют IO-I3 месяцев.

Обратить внимание на вопросы необходимости коррекции питания а/растительным маслом (непредельные жирные кислоты): с 4-х месяцев - Iг, с 5-7 месяцев - 3г, с 7 месяцев - 5г; б/ творогом - с 4,5 месяцев в объеме до 30г детям, родившимся с крупной массой тела; в/препаратами железа в возрасте 3-9 месяцев (по IOмг в день - сироп алоэ с железом, лактат железа, орферрон).

Далее студенты определяют потребность ребенка в жидкости (кроме питания) на сутки, что соответствует объему одного кормления.

Подчеркивается важность соблюдения эстетических моментов в кормлении ребенка с первых месяцев жизни: поддержание активного пищевого поведения ребенка - снимание губами пищи с ложки, жевание, мытье рук перед едой (после введения прикорма), удобная поза ребенка во время еды; с 8-9 месяцев прием пищи, сидя за столиком, питье из чашки, развитие потребности к самостоятельному приему пищи, к умению после еды вытирать губы салфеткой (к II-I2 месяцам) и благодарить наклоном головы при словах "скажи спасибо". Необходимость постепенного приобретения навыков опрятности во время приема пищи.

Тема занятия: ИСКУССТВЕННОЕ И СМЕШАННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Продолжительность занятия - 4 часа

Цель занятия: Изучение основных принципов проведения искусственного и смешанного вскармливаний на примере курируемых больных.

Кураторы докладывают данные анамнеза и объективного исследования детей 2-3 и 6-7 месячного возраста. Обязательно фиксируется внимание на появление аллергических реакций, увеличение частоты заболеваний после перевода ребенка на искусственное вскармливание.

Выясняются причины, приведшие к исчезновению лактации у матери.

Студенты группы назначают питание ребенку в соответствии с принципами искусственного вскармливания.

I. Решается вопрос о характере питания. Разбираются возможные ва-

рианты. а/Женское донорское молоко, хотя бы до 2-3 месяцев. б/Доказывается необходимость использования адаптированных смесей /приложение 5/, получаемых из коровьего молока с помощью специальной технологии. В результате этого в таких смесях как ацидофильные "Малютка" и "Малыш" облегчается усвоение белков за счет их мелкой дисперсности, уменьшения содержания казеиногена; вводится ацидофильная закваска, обеспечивающая нормализацию микрофлоры кишечника; жиры коррегируются добавлением сливок; непредельные жирные кислоты засчет растительного масла; углеводы коррегируются добавлением декстрин-мальтозы или лактулозы; смеси обогащаются витаминами А,Д,Е,С,РР,$В_6$, препаратами железа. Смеси нового поколения /приложение 6/.

В "Биолакте" I,II - к основе добавляются молочнокислые бактерии, сернокислая медь, молочно-кислое железо, аскорбиновая кислота, никотиновая кислота.

В смеси "Балдырган" - добавляется яичный желток, подвергнутый термической обработке, растительные масла, декстрин мальтоза, лизоцим, витамин Е, никотиновая кислота.

В "Новолакте" I,II добавляется сывороточный белок, осуществляется коррекция животного и растительного жира, вводятся минеральные вещества, витамины.

Пропионовоацидофильная смесь "Малютка" содержит закваску восстановленной смеси ассоциаций культур пропионовокислой палочки и ацидофильных бактерий.

"Бифилин" - сухая смесь "Малютка" с добавлением бифидум и молочно-кислых бактерий.

Кисломолочный бифилакт - из стерильного коровьего молока путем сквашивания смесью бифидобактерий и штаммом лактобацилл.

Новые смеси - "Крошечка", "Аистенок", "Солнышко", "Молочко" содержат сывороточный белок, растительные жиры, гемопоэтические факторы, медь и железо, витамины.

Использование биологически активных добавок для различных жидких и восстановленных сухих молочных смесей: БАД-IЛ (лизоцим), БАД-IБ (бифидобактерин), БАД-2 (лизоцим, бифидобактерин).

в/Указывается на возможность использования в ряде случаев смеси №3, технология ее приготовления.

2. Студенты рассчитывают объем питания на сутки и на одно кормление, при этом учитывается равнозначность этих величин при различных видах вскармливания.

Scanned by CamScanner

3. Определяется кратность кормлений с учетом большей длительности переваривания коровьего молока (4 часа).

4. Высчитывается калорийность питания, которая соответствует таковой при естественном вскармливании /приложение 3/.

5. Определяется соотношение основных пищевых ингредиентов и потребность в них /приложение 3/.

6. Оцениваются сроки введения прикормов (на I месяц раньше, чем при естественном вскармливании).

7. Отмечается более раннее назначение соков (с 3-х недель), тертого яблока с обоснованием этой необходимости.

8. Указывается на возможность использования энпитов (энтеральное питание) в зависимости от конкретной ситуации (высокобелковые, жировые, обезжиренные, безлактозные, с высоким содержанием жира, антианемические).

При невозможности приготовления ребенку пищи из свежих продуктов допускается использование консервированных мясных продуктов ("Крошка", "Птенчик", "Бутуз", "Винни-Пух", "Малышок", "Геркулес", "Беззубка", "Чебурашка", "Язычок").

Куратор докладывает данные анамнеза и объективного исследования ребенка, находящегося на смешанном вскармливании.

Студенты должны назначить ребенку питание с учетом количества молока, имеющегося у матери.

Учитывается, что ребенок вскармливается по принципам естественного вскармливания, если объем молока у матери составляет более половины от общего объема молочного питания, требуемого ребенку по возрасту и по принципам искусственного вскармливания – если менее половины.

Решается вопрос о частоте прикладывания к груди при проведении смешанного вскармливания. Указывается на необходимость прикладывания к груди во все молочные кормления в целях стимуляции лактации.

Обращается внимание на неравнозначность объемов грудного молока во время разных кормлений – большее его количество во время первых двух и меньшее – во время последних двух кормлений.

Обсуждаются варианты рекомендуемых докормов.

Для контроля и улучшения усвоения материала рекомендуется решение ситуационных задач /приложение 8/.

Тема занятия: ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА

Продолжительность занятия – I час.

Цель занятия: Изучить основные принципы рационального питания детей старше года. Научиться составлять примерное меню для детей разных возрастных групп.

Для курируемого ребенка в возрасте от I до 3-х лет составляется меню с учетом:

I/ увеличения общего объема питания (Iл300мл – Iл400мл)

2/ уменьшения кратности кормлений – 4

3/ изменения соотношения белков, жиров и углеводов от I:I,5:4 в раннем ясельном периоде до I:I:4 – в старшем

4/ изменения распределения суточной калорийности и объема пищи в течение дня: завтрак – 25%; обед – 35-40%; полдник – 10%; ужин – 20-25%

5/ изменения характера кулинарной обработки с учетом изменения ферментативной активности желудочно-кишечного тракта и развития пищеварительного аппарата

6/ большого внимания эстетическим моментам при кормлении ребенка, необходимости приучать его к самостоятельному питанию с I–2 месяцев.

ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ АНОМАЛИЕЙ КОНСТИТУЦИИ

Цель: Изучить основные принципы питания детей с аллергической аномалией конституции. Научиться составлению диеты, правилам введения в рацион новых продуктов питания.

При составлении меню детям с аллергической аномалией конституции студенты должны обратить внимание на постепенность введения новых продуктов питания, недопустимость одномоментного введения нескольких новых продуктов питания. Особенную важность приобретает максимальная длительность грудного вскармливания при исключении в питании матери облигатных аллергенов. На естественном вскармливании позже вводится прикорм – с 6-7 месяцев. Овощное пюре готовят из капусты, кабачков, картофеля. Картофель вымачивают в измельченном виде в холодной воде. Мясные продукты – свинина, кролик, индейка, цыплята.

На искусственном вскармливании – с 3-3,5 месяцев вводится овощное пюре, с 4 месяцев – каша, с 5 месяцев – мясо. Соки вводятся позднее – с 3 месяцев (яблочные, овощные). Исключаются соки цитрусовых, морковный, гранатовый, виноградный, томатный. До I года не вводится

курица, яйцо, рыба, птица; мясные, куриные, рыбные бульоны.

Из молочных смесей для таких детей рекомендуются: ацидофильные смеси "Малютка" и "Малыш", "Бифилин", кефир трехдневного изготовления.

При аллергии к коровьему молоку следует учесть возможность использования козьего молока, кобыльего молока. При аллергии к ним – миндального и соевого. При этом исключаются сливочное масло, сметана, сыр, творог, сливки, мороженое, сдоба, пшеничный хлеб. Применяются каши на воде (рисовая, гречневая), картофельное, капустное пюре. Таким детям рекомендуются смеси: "Фиталакт" (с использованием в качестве белкового компонента изолята соевого белка); Кобомил (получаемый из кобыльего молока путем сушки, уменьшения количества жира и казеина); выпускаемые за рубежом смеси: "Изомил", "Милл-Сой", "Нео-Милл-Сой" /приложение 7/.

При аллергии к злаковым наиболее часто отмечается сенсибилизация пшеницей – при введении манной каши. Довольно частой является аллергия к овсу и грече. Крайне редко – к рису, ячменю.

Примерное меню для ребенка с аллергией к молоку.

I. Миндальное молоко.
2. Каша манная 10% на миндальном молоке с 5г растительного масла.
3. Суп овощной на миндальном молоке. Мясной фарш. Тертое яблоко.
4. Пюре из картофеля на миндальном молоке с 5г растительного масла. Кисель.
5. Миндальное молоко.

Приложение I

ОСОБЕННОСТИ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ

I. Незрелость секретов слюнных желез, желудка, поджелудочной железы, печени и др., обеспечивающих полостное пищеварение.
2. Преобладание мембранного и внутриклеточного пищеварения.
3. Несовершенство ферментных систем, осуществляющих синтез аминокислот из промежуточных продуктов обмена.
4. Выраженность пиноцитоза.
5. Низкий уровень липидного комплекса желчи.
6. Гидролиз углеводов в основном в тонком кишечнике.
7. Ранимость пищеварительных метаболических систем.
8. Роль бифидум-бактерий в гидролизе белков, омылении жиров, растворении клетчатки, синтезе витаминов B_I, B_2, B_6, B_{I2}, PP, биотина, фолиевой кислоты и витамина K.

0 – 3 месяца	Лактотрофное питание, обмен веществ носит черты эмбрионального развития, мембранное пищеварение, низкая степень пристеночного.
4 – 6 месяцев	Включение энзиматических систем, обеспечивающих высокую напряженность обменных процессов.
7 – I2 месяцев	К концу года регуляция обменных процессов стабилизируется.

БИБЛИОТЕ[КА]
I-го Ленингр[адского]
медицинского
им. акад. Павл[ова]

Приложение 2

НАБОР ПРОДУКТОВ КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ.

Мясо - 180,0 - 200,0
Молоко - 500,0
Творог - 50,0
Сыр - 50,0
Масло - 30,0 животное, I5,0-20,0 растительное
Яйцо - I штука
Овощи - 500,0 - 600,0
Фрукты - 200,0
Хлеб - 300,0 - 400,0
Жидкость - I,5 - 2,0 литра

Всего в сутки:

Белка - I20,0 г
Жира - I00,0 - II0,0 г
Углеводов- 450,0 - 500,0 г
Калорий - 3200 - 3500.

Защитные свойства грудного молока:

I. JgG, A.
2. Лимфоциты, обладающие иммунологической памятью, способные к продукции антител. Макрофаги, способные к фагоцитозу.
3. Высокое содержание лизоцима.
4. 9 фракций комплемента.
5. Bifidus-factor.
6. Лактоферрин.
7. Лактопероксидазная система.

Приложение 3

ПОТРЕБНОСТЬ В ПИЩЕВЫХ ИНГРАДИЕНТАХ НА I-ом ГОДУ ЖИЗНИ

Возраст в мес.	Вид вскармливания.	Белки г/кг		Жиры г/кг		Углеводы г/кг массы	Ккал на кг
		всего	в т.ч. животных	всего	в т.ч. растительных		
0 - 3	естеств.	2,0 - -2,5	2,0 - -2,5	6,5	-	I3,0	I20 502кдж
4 - 6	естеств.	3,0	3,0	6,0	-	I3,0	I20
	искусств.	3,5	-	6,0	-	I3,0	I20
	неадаптир.	4,0	-	6,0	-	I3,0	I20
7 - I2		3,5 - -4,0	2,8 /80%/	5,5	0,6 /I0%/	I3,0	II5 48Iкдж

СООТНОШЕНИЕ Б:Ж В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ I-ого ГОДА ЖИЗНИ

Естественное вскармливание	0 - 3 мес	I : 3
	4 - 6 мес	I : 2
	7 - I2 мес	I : I,5
Искусственное вскармливание	0 - 3 мес	I : 2
	4 - 6 мес	I : I,7
	7 - I2 мес	I : I,5

Scanned by CamScanner

Приложение 4

СРОКИ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМОВ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ ПИТАНИЯ, КОРРЕКЦИИ ПИТАНИЯ

	Вид вскармливания	
	Естественное	Искусственное
Прикормы		
I. Овощное пюре	5 месяцев	4 месяца
2. Каша	5,5 - 6 месяцев	4,5 - 5 месяцев
3. Мясной бульон	7 месяцев	6 месяцев
4. Мясной фарш	7,5 - 8 месяцев	6,5 - 7 месяцев
Дополнительные факторы питания		
I. Соки		
осветленные	I месяц	3 недели
мякотные	2 месяца	2 месяца
2. Тертое яблоко	2 месяца	I,5 - 2 месяца
3. Яичный желток	4 месяца	3,5 - 4 месяца
Коррекция питания		
Растительное масло	4 месяца	3,5 - 4 месяца

Приложение 5

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ПИЩЕВАЯ ЦЕННОСТЬ ВОССТАНОВЛЕННЫХ СМЕСЕЙ / в I00 мл/

Смесь	Белки	Жиры	Углеводы	Калории
"Детолакт"	I,8I	3,54	7,0	67
"Семилак"	I,55	3,6	7,I8	
"Малютка"	I,84	3,5	8,0	75
"Малыш"	I,84	3,5	8,0	75
Жидкие ацидофильные смеси:				
"Малютка"	I,7	3,5	7,3	7I
"Малыш"	I,8	3,5	7,3	7I
"Виталакт"	2,0	3,6	8,2	75
"Биолакт - 2"	2,9	3,I	8,I	77
"Линолак"	I,5	3,3	7,0	65
"Балдырган"	2,7-2,9	3,5-3,7	6,9-7,2	74,5

Scanned by CamScanner

Приложение 6

СМЕСИ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

Ацидофильные "МАЛЮТКА", "МАЛЫШ"	Жидкие, стерилизация - ультравысокие температуры.
НОВОЛАКТ ММ НОВОЛАКТ I НОВОЛАКТ II	Сывороточный белок. Коррекция / 75% животного жира, 25 % растительного жира /. Минеральные вещества, витамины.
Пропионово-ацидофильная смесь "МАЛЮТКА".	Закваска восстановленной смеси ассоциацией культур пропионовокислой палочки и ацидофильных бактерий.
БИФИЛИН	Сухая смесь "Малютка" с добавлением бифидум- и молочно-кислых бактерий. Снижение лактозы.
Биологически-активная добавка / БАД /	Химически обработанное, заквашенное и высушенное методом распыления обезжиренное молоко, содержащее в I г. 10^7- 10^8 живых бифидо-бактерий.
БИОЛАКТ I БИОЛАКТ II	Штаммы молочно-кислых бактерий, 0,01% сернокислая медь, 0,06% молочно-кислое железо, 0,5% никотиновая кислота, 5% аскорбиновая кислота.

Приложение 7

ПИТАТЕЛЬНЫЕ СМЕСИ ПРИ АЛЛЕРГИИ

Продукт	Источник белка	Источник углеводов	Источник жира
НУТРАМИГЕН	Ферментативный гидролизат казеина	сахароза, тапиока	кукуруза
ПРЕГЕСТИМИЛ	Ферментативно гидролизованный белок	глюкоза, тапиока	кокос кукуруза
ИЗОМИЛ	Выделенный из сои белок	кукурузный сахар, сахароза, кукурузный крахмал	кокос, соя кукуруза
МИЛЛ-СОЙ	Соевая мука	сахароза, расщепленная сахароза	соевое масло
НЕО-МИЛЛ-СОЙ	Выделенный из сои белок	сахароза	соевое масло
НАРСОЙ	то же	кукурузный сироп, сахароза	смамаргарин кокос, соя
ПРОСОБИ	то же	кукурузный сахар, сахароза	соя

Scanned by CamScanner

Приложение 8

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.

I. Ребенку I месяц. Родился доношенным с массой 3500 . За месяц прибавил в весе 400 г. При контрольном кормлении высосал 70 г. молока. Дать советы матери по кормлению ребенка и повышению лактации.

2. Ребенку 3 месяца. Молока у матери нет. Кормится смесью "Малютка" по I20 г. 7 раз в сутки. Правильно ли его кормят? Назначить питание.

3. Ребенок 6 месяцев получает только грудное молоко 6 раз в сутки. Дать совет по питанию.

4. Ребенку 7 месяцев, на искусственном вскармливании. Получает смесь "Бона" 2 раза в день и 3 раза кормится кашами. Оценить характер вскармливания. Дать совет.

5. Ребенок 5 месяцев на естественном вскармливании. Прибавка массы тела достаточная. Кроме грудного молока получает фруктовые и овощные соки, тертое яблоко, яичный желток. Мама интересуется, - надо ли вводить в питание ребенка еще какие-либо продукты?

6. Двухмесячный ребенок получает смешанное вскармливание. У матери в сутки - 300 мл грудного молока. Как рационально построить суточное меню, чтобы по возможности дольше сохранить лактацию?

7. Ребенку I0 месяцев, у мамы 400 мл грудного молока в сутки. Составить меню и оценить характер вскармливания.

8. Ребенок родился с массой тела 3000 г, в 3 месяца весит 4,5 кг. Кормится грудным молоком 6 раз в сутки. Беспокоен, плохо спит, успокаивается только после кормления, но не надолго. Стул нормальный. Психо-моторное развитие соответствует возрасту. Тактика педиатра по выявлению причин беспокойства ребенка?

9. Ребенку 8 месяцев, на естественном вскармливании. Составить суточное меню.

I0. Ребенок родился в сентябре. В мае мать обратилась к участковому педиатру с вопросом, когда следует отнять ребенка от груди? Получает 2 грудных кормления и 3 прикорма. Дать совет.

II. Ребенку 5 месяцев. Получает смеси "Малыш", "Бона", "Пилтти" по 200 мл и 2 раза манную кашу. Правильно ли его кормят? Дать совет по питанию.

I2. Составить суточное меню ребенку 6 месяцев на искусственном вскармливании.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

I. А.В.Мазурин, И.М.Воронцов. Пропедевтика детских болезней. М. Медицина, I985, с.360-407.
2. Основы рационального питания детей. Под редакцией К.С.Ладодо, В.Д.Отт, Е.М.Фатеевой. Киев. Здоров'я, I987.
3. А.В.Мазурин. Учебное пособие по питанию здорового ребенка. М. Медицина, I980 - 208 с.
4. Справочник по детской диететике. Под редакцией И.М.Воронцова, А.В.Мазурина. Л. Медицина, I980 - 4I5 с.

Подписано к печати I5.09.89 г.
Р-нт ІЛМИ.з.269,т.I000 2.I0.90 г.

Scanned by CamScanner